

Форма заявления о зачислении ребенка в образовательное учреждение

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 25 Кировского района Санкт-Петербурга

(полное наименование ОО)

Морозова Алла Николаевна

(фамилия, имя, отчество руководителя)

От _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____ (дата и место рождения)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 25
Кировского района Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

в группу _____ общеразвивающей направленности

(вид группы)

С _____ Язык обучения _____

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности: лицензией государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 25 Кировского района Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими локальными актами _____ (ознакомлен).

Дата: _____ Подпись _____
Даю согласие на обработку персональных данных моих и
ребенка _____

(ФИО ребенка)

Дата _____ Подпись _____